LE CORDON ROUGE

Association des Gynécologues
Obstétriciens en Formation

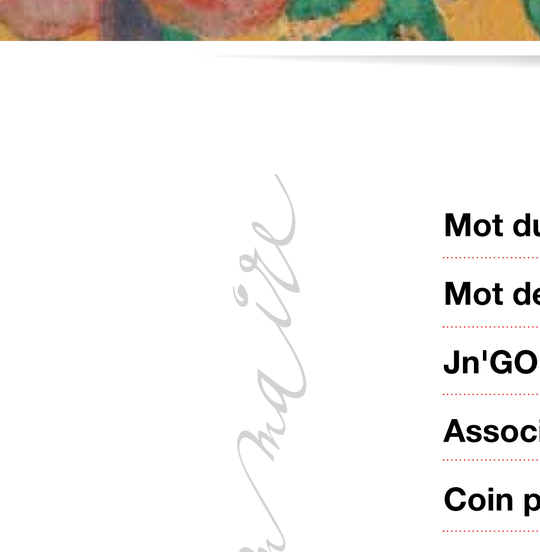
AGOF

REVUE POUR LES INTERNES DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

N°8
Nov 2013

- **JNGOF 2013**
- Associations
- Coin pratique
- Culture
- De jadis à naguère

SOMMAIRE



Mot du rédacteur en chef	**P 02**
Mot de la présidente	**P 03**
Jn'GOF 2013	**P 04**
Associations	**P 10**
Coin pratique	**P 24**
Culture	**P 26**
De jadis à naguère	**P 28**
Congrès à venir	**P 30**
Annonces de recrutement	**P 32**

Rédacteur en chef : Nicolas Nocart, email : docteur.nocart@gmail.com
Rédacteurs de ce numéro : Charlotte Boyon (Lille), Jérémy Calvo (Reims), Lucie Guilbaud (Paris), Nicolas Nocart (Bordeaux), Krystel Nyangoh Timoh (Paris) Sofiane Bendifallah (Paris), Yves Borghesi (Lille), Laurent Vandenbroucke (Rennes), Shaghayegh Varibakht (Nancy)

Editeur : Macéo éditions - M. Tabtab, Directeur
11, Bd Ornano, 75018 Paris
Tél : 01 53 09 90 05
e-mail : maceoeditions@gmail.com - Site Internet : http://reseauprosante.fr/

AGOF
9, route de la Goulée - 95510 Villers-en-Arthies
Tél : 01.34.78.27.24

Imprimé à 1100 exemplaires. Revue distribuée gratuitement aux internes de gynécologie-obstétrique de France.
Fabrication et impression en UE. Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs sont seuls responsables du contenu de leur annonce.

Illustrations : Œuvres du peintre français Eugène Henri Paul Gauguin (dans l'ordre : Te Avae no Maria-1899 | Le champ de Derout-Lollichon-1886 | Les ancêtres de Tehamana-1893 | Le gardien de porcs, Bretagne - 1888 | Vase de fleurs rouges-1896 | Nature morte avec mangues-1896 | La Ronde des petites Bretonnes-1888 | L'atelier de Schuffenecker-1889).





Mot du rédacteur en chef

Numéro d'hiver sous le signe des Jn'GOF 2013 qui auront lieu comme chaque année en décembre. Le bureau de l'AGOF espère vous y retrouver encore plus nombreux que l'année précédente. Vous pourrez lire dans ce numéro, entre autres, le programme de cette journée, le compte-rendu de l'ENTOG, l'histoire de la césarienne, les nouveautés de notre site internet et pleins d'autres sujets. N'oubliez pas de mettre à jour vos adhésions à notre association !!

Nicolas NOCART
Interne GO à Bordeaux



Chers internes,

Cela fait maintenant 17 ans que l'Association des Gynécologues Obstétriciens en Formation (AGOF) est née et c'est avec plaisir que je succède à Shaghayegh YARIBAKHT en tant que Présidente de notre association.

L'AGOF a avant tout pour vocation de représenter les internes de Gynécologie Obstétrique français, et ce, à diverses occasions. Nous sommes présents aux conseils d'administration du Collège National des Gynécologues Obstétriciens, mais également dans des réunions d'envergure européenne ou encore lors d'évènements organisés par les politiques français. Vous comprendrez par conséquent l'importance que peut avoir votre implication, que ce soit seulement en étant membre de l'association, et encore plus en assistant aux assemblées générales de cette dernière. Être membre de l'AGOF vous permet certes d'être avertis des différentes problématiques qui entourent notre spécialité et notamment celles concernant notre formation, mais surtout, de nous informer quant à votre opinion sur ces sujets, afin que nous vous représentions de la meilleure manière qui soit.

L'AGOF a également été créée pour promouvoir une formation de qualité. Ainsi, nous aurons, cette année encore, le plaisir de vous accueillir à la Jn'GOF qui aura lieu le 12 décembre prochain. Vous pourrez à cette occasion découvrir de nouveaux ateliers et assister à des présentations sur des sujets peu traités au cours de notre formation, menées par les spécialistes en la question. Par ailleurs, cette année sera l'occasion de poursuivre plusieurs travaux débutés en partenariat avec le CNGOF, tels qu'un nouveau congrès de chirurgie gynécologique dédié aux internes ainsi qu'un livret électronique de l'interne qui devrait permettre d'améliorer encore notre formation pratique en favorisant le tutorat et, à terme, d'homogénéiser la formation sur l'ensemble du territoire.

Je tiens à remercier tout particulièrement les membres du bureau de l'AGOF pour leur implication et leur confiance, je suis ravie de continuer à travailler à vos côtés.

Chers internes, débutants ou aguerris dans notre belle spécialité, j'espère vous retrouver nombreux à la prochaine assemblée générale, pour observer ou vous investir, afin que cette association apolitique continue d'exister et nous permette d'être représentés de la manière la plus juste qui soit.

Très amicalement.

Lucie GUILBAUD
Présidente AGOF

LES JN'GOF 2013

Cher(ères) co-internes,

La quatorzième édition des Journées nationales des gynécologues obstétriciens en formation aura lieu **le jeudi 12 décembre 2013**, *à Paris - La Défense, au CNIT, étage D. Les Journées du CNGOF (Collège national des gynécologues et obstétriciens français) auront lieu du 11 au 13 décembre, au CNIT.*

Les Jn'GOF sont destinées aux internes DES de gynécologie-obstétrique, et sont organisées par l'AGOF (Association des gynécologues obstétriciens en formation) avec le soutien du CNGOF.

Le principe général des Jn'GOF demeure le même, pour l'essentiel :

- Enseignement de la partie « enseignements généraux » de la maquette du DES de gynécologie-obstétrique (méthodologie, évaluation, épidémiologie et santé publique, éthique, responsabilité médicale...) par des conférenciers reconnus.
- Ateliers pratiques.
- Caractère validant pour le DES.
- Gratuité de la manifestation : inscription gratuite (le chèque de caution demandé lors de l'envoi du bulletin d'inscription sera restitué après la journée).
- Accès gratuit aux Journées du CNGOF pour les internes ayant validé leur présence à la Jn'GOF et étant membres adhérents AGOF.

Les atouts de cette édition sont :

- 2 parcours : session plénière le matin et 2 ateliers pratiques l'après-midi, ou 2 ateliers le matin et session plénière l'après-midi.
- 2 ateliers d'1h30 d'échographie 3D en gynécologie et en obstétrique sur patientes, fantômes, et volume.
- Des symposiums organisés par des organismes d'assurance pour informer les internes sur les conditions d'exercices en libéral.
- Une session « oncologie gynécologique » en association avec la SFOG et le CNGOF : une séance spéciale sur les dernières actualités en cancérologie gynécologique gratuite pour les internes de gynécologie obstétrique ayant participé à la session plénière Jn'GOF le matin (la participation à cette session permettra de valider deux ateliers), et sous conditions pour les autres internes, les étudiants inscrits au DESC de cancérologie, et les CCA (modalités prochainement communiquées).

La validation de la journée aux Jn'GOF se fera sur la présence à :

- Une séance plénière + 2 ateliers.
- Une séance plénière + session « SFOG ».

Vous êtes invité(e) à présenter une communication, soit sous forme de présentation orale, soit sous forme de poster, portant sur tout sujet de gynécologie, obstétrique ou médecine de la reproduction. Un résumé d'une page maximum, format A4, doit être adressé par courriel au Comité d'organisation avant le 1er novembre 2013. Deux prix, celui de la meilleure communication orale et celui du meilleur poster seront remis pendant la Jn'GOF.

Nous espérons que la quatorzième Jn'GOF aura autant de succès que les treize premières, et nous vous attendons à Paris le jeudi 12 décembre.

LE COMITÉ D'ORGANISATION

Jn'GOF

9, route de la Goulée 95510 Villers-en-Arthies | 01 34 78 27 24 | jngof@wanadoo.fr | http://www.agof.info

- **CNGOF**
  Philippe Deruelle — Olivier Graesslin
- **AGOF**
  Krystel NYANGOH-TIMOH — Lucie GUILBAUD
  Shaghayegh YARIBAKHT — Charlotte BOYON
  Yves BORGHESI — Sofiane BENDIFALLAH
  Nicolas NOCART — Laurent VANDENBROUCKE

CAUTION INSCRIPTION

(JN'GOF : 40 € ; JN'GOF + RPC CNGOF MERCREDI 5 DÉCEMBRE : 140 €)

La caution d'inscription donne accès à la Jn'GOF ainsi qu'aux Journées du Collège (pour les membres AGOF), qui auront lieu à l'étage B du CNIT, du 11 au 13 décembre 2013. Cette caution sera restituée aux internes qui auront participé à la Jn'GOF après la tenue du congrès. La clôture des préinscriptions est fixée au 24 novembre 2013.

Attention : Les inscriptions sur place seront payantes et dans la limite des places disponibles.

La participation aux Jn'GOF des CCA et AS à jour de leur cotisation AGOF est autorisée.

CONDITIONS D'ANNULATION

L'annulation, qui devra se faire par courrier au plus tard le 7 décembre 2013, donnera droit au remboursement intégral des frais d'inscription. En revanche, aucun remboursement ne sera effectué pour les internes inscrits et ne s'étant pas présentés aux Jn'GOF.

APPEL À POSTER ET À COMMUNICATION ORALE

Les internes sont invités à présenter un poster et/ou une communication orale lors des Jn'GOF portant sur tout sujet de gynécologie, obstétrique ou médecine de la reproduction (un résumé d'une page maximum, format A4, doit être adressé au Comité d'organisation avant le 1er novembre 2013). Un comité scientifique composé de professeurs et d'internes examinera l'ensemble des présentations sélectionnées, afin de décerner 2 prix pour les 2 meilleurs d'entre eux.

Jn'GOF 2013

SESSIONS PLÉNIÈRES

PRÉPROGRAMME Jn'GOF 2013

MATIN

08h15 - 8h30	Accueil des participants
Modérateurs :	G. Body (Tours), P. Collinet (Lille), V. Lavoué (Rennes), C. Touboul (Paris)
08h30 - 9h00	Gynécologie de l'adolescence – M. Bidet (Paris)
09h00 - 9h30	Prise en charge du syndrome transfuseur-transfusé – V. Houfflin-Debarge (Lille)
09h30 - 10h00	3 communications orales d'internes
10h00 - 10h30	PAUSE
10h30 - 10h45	Présentation CNGOF / Bourses d'études – F. Goffinet (Paris), B. Hédon (CNGOF)
10h45 - 11h15	Contraception – N. Chabbert-Buffet (Paris)
11h15 - 11h45	Prise en charge des algies pelviennes aiguës aux urgences gynécologiques – A. Fauconnier (Poissy)
11h45 - 12h15	Pathologies vulvaires en images – B. Paniel (Créteil)

Remise du prix de la meilleure communication orale

12h15 - 14h00	PAUSE DÉJEUNER

APRÈS-MIDI

Modérateurs :	A. Agostini (Marseille), P. Poulain (Rennes)
14h00 - 14h30	Prise en charge ambulatoire des grossesses à risque – P. Rozenberg (Poissy)
14h30 - 15h00	Vaginisme – A. Gorin-Lazard (Marseille)
15h00 - 15h15	Présentation AGOF – K. Nyangoh-Timoh, L. Guilbaud
15h15 - 15h45	PAUSE – VISITE DES POSTERS
15h45 - 16h15	Contraception – J. Hugon (Paris)
16h15 - 16h45	Prévention de l'allo-immunisation – B. Carbonne (Paris)
16h45 - 17h15	HPV – J. Levêque (Rennes)

Remise du prix du meilleur poster

PRÉPROGRAMME ATELIERS

jeudi 12 décembre matin et après-midi

Nos ateliers de formation (chaque atelier dure 1h ou 1h30 – une session le matin, une session l'après-midi cf. horaires sur le site www.agof.info).

Obstétrique

1. Analyse du rythme cardiaque fœtal (RCF) pendant le travail – E. Azria, L. Hamou-Plotkine
2. Les moyens de surveillance du bien-être fœtal (en dehors du RCF) - E. Azria, L. Hamou-Plotkine
3. Dystocie des épaules – O. Parant, M. Benchimol
4. Ventouses : vidéo et morceaux choisis – V. Equy
5. Siège : vidéo et morceaux choisis – D. Riethmuller
6. Hémorragie de la délivrance – O. Morel
7. Outil pédagogique pour la réparation des déchirures sphinctériennes sur modèle animal – W. Badiou, R. de Tayrac

Gynécologie

1. Le col en images : initiation à la colposcopie – J. Marchetta
2. Bilan urodynamique – J.F. Hermieu
3. Les bandelettes en gynécologie – X. Deffieux
4. Prise en charge d'une ménopause en 2013 – F. Trémollières
5. Rédaction d'un article scientifique – C. Vayssière
6. Mutilations sexuelles – R. Matis

Chirurgie

1. Hystérectomie cœlioscopique : trucs et astuces – B. Rabischong, P. Mourtialon
2. Chirurgie vaginale avec vidéochirurgie – M. Cosson NEW
3. Initiation pratique à la cœlioscopie sur pelvic trainers – E. Lagrange-Cola
4. Hystéroscopie – E. Faivre

Échographie

1. Échographie fœtale – N. David NEW
2. Échographie gynécologique spécialisée NEW
3. L'échographie morphologique du 2e et 3e T. – A. Trabbia
4. Bases théoriques de l'échographie volumique en obstétrique NEW



BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner avant le 24 novembre 2013
à Jn'GOF – 9, route de la Goulée, 95510 VILLERS-EN-ARTHIES

Nom : ....

Prénom : ....

CHU : .... Semestre en cours en décembre ....

Adresse : ....

....

....

Ville : .... Code postal : ....

Tél. : ....

Courriel indispensable : ....

CAUTION D'INSCRIPTION à la Jn'GOF JEUDI
❒ Jn'GOF : 40 €

CAUTION D'INSCRIPTION à la Jn'GOF + aux RPC du CNGOF MERCREDI 11/12
❒ Jn'GOF + RPC du CNGOF : 140 €

Les frais de transport ne pourront pas être pris en charge cette année :
DEMANDER UN COUPON RÉDUCTION SNCF

Je souhaite recevoir un coupon de réduction SNCF
(tarif congrès : réduction de 20%, ne se cumule pas avec les réductions de la carte 12-25 ans)
❒ OUI ❒ NON

ACCES GRATUIT aux Journées du CNGOF :
Pour les internes membres AGOF, présents aux Jn'GOF

MODALITÉS D'INSCRIPTION

Pour valider votre participation à la Jn'GOF :
participation obligatoire aux conférences d'une des 2 séances plénières (matin ou après-midi) + à 2 ateliers jeudi matin ou jeudi après-midi, (ou à la session SFOG)

1/ Vous souhaitez participer à la Jn'GOF le jeudi 12/12 et aux journées du CNGOF seulement vendredi 13/12

Envoyez le bulletin d'inscription + un chèque de caution de 40 € à l'ordre de Jn'GOF au secrétariat Jn'GOF.
Accès libre aux Journées du CNGOF à partir de vendredi matin (programme des Journées du CNGOF sur le site www.cngof.asso.fr), sans inscription préalable, un badge vous sera remis le vendredi matin.

2/ Vous souhaitez participer à la Jn'GOF et aux journées du CNGOF le mercredi 11/12 (RPC) et le vendredi 13/12

Envoyez le bulletin d'inscription ci-contre + un chèque de caution de 140 € à l'ordre de Jn'GOF au secrétariat Jn'GOF.

Badge pour la journée du mercredi à retirer au CNIT à l'accueil des Journées du CNGOF.

Le chèque de caution vous sera restitué une fois que vous aurez assisté le jeudi aux conférences et à 2 ateliers. Le chèque sera encaissé si vous n'assistez pas à la Jn'GOF.

Accès libre aux Journées du CNGOF à partir de vendredi matin, avec un badge différent.

Dans les 2 cas, dès réception de votre chèque de caution, vous recevrez un courriel vous expliquant la procédure d'inscription aux ateliers sur le site de l'AGOF www.agof.info

Pour les RPC, possibilité de s'inscrire sur place le mercredi matin à l'accueil des Journées du CNGOF avec un chèque de caution de 140 € à l'ordre de Jn'GOF.

Pour la Jn'GOF, l'inscription est gratuite à l'avance avec chèque de caution, mais inscription sur place dans la limite des places disponibles et au tarif de 40 euros.

BOURSE QTNPR INTERNES FRANCAIS

(Québec Training Network in Perinatal Medicine)

Où comment valider en même temps un M2 et une mobilité au Québec ?

Une clôture des demandes fin juin 2013

pour un séjour à l'automne 2014

Cette bourse est proposée aux **internes français**. Il s'agit d'adhérer à un programme de **Maîtrise canadienne** qu'un étudiant français peut valider en 18 mois dont 12 sur place (le programme se déroule sur 2 ans pour les étudiants canadiens). A l'issue de ce programme, l'interne aura validé une Maîtrise canadienne ouvrant droit à l'inscription en thèse d'université en France. Il s'agit donc de **l'équivalent d'un M2 français**.

L'interne français devra **assister aux cours** qui débutent fin Août. En raison, des impératifs liés à la validation des stages d'internat, le programme offre la possibilité aux français de recevoir les cours par email en France et de démarrer le suivi des cours sur place début octobre. La charge de travail des cours est importante mais **le contrôle est continu** avec des examens écrits toutes les 4 à 6 semaines. Les enseignants sont extrêmement disponibles (email et téléphone portable communiqués aux étudiants).

Le choix du **thème de recherche** se fait avec le directeur de recherche canadien et le codirecteur français. **La recherche est uniquement clinique**. L'activité de recherche peut se poursuivre en France. Un mémoire doit être remis au plus tard au printemps suivant le retour en France.

En pratique ?

1. **Envoyez votre CV dans le courant du mois de juin 2013 avec une lettre de motivation.**
2. Sélection d'un candidat français par le comité scientifique du CNGOF en juillet 2013.
3. Mise en relation du candidat avec son directeur de recherche canadien par le CNGOF.
4. Rédaction du projet de recherche par l'interne, le directeur scientifique canadien et français durant l'été 2013.
5. Concours QTNPR octobre 2013 au cours duquel sont sélectionnés les candidats canadiens et français.
6. Résultats du concours en janvier 2014.
7. Inscription en université au Québec en février 2014.
8. Début du versement de la bourse en août 2014.
9. Début des cours fin août début septembre 2014.
10. Arrivée au Québec fin septembre début octobre 2014.
11. Retour en France fin octobre 2015.
12. Remise du mémoire au printemps 2016.

ASSOCIATIONS

BOURSES

du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français
(Mise à jour 6 juin 2012)



Le CNGOF offre chaque année soit 2 bourses de 9 000 euros chacune, soit 1 bourse de 18 000 euros pour un séjour d'études à l'étranger.

- **Objectif**

Réalisation d'un stage de recherche clinique, de recherche fondamentale ou un stage clinique couplé à un thème de recherche à l'étranger.

- **Conditions de candidature**

Peuvent faire acte de candidature aux bourses du Collège :

- Les internes DES de gynécologie obstétrique ;
- Les CCA ou les assistants spécialistes en gynécologie-obstétrique dans les quatre ans qui suivent la fin de leur internat.

La bourse du Collège peut être cumulée à d'autres moyens de financement.
Elle ne peut servir au financement du projet de recherche lui-même (équipement, matériels ou produits...).

- **Appel à candidature**

Les bourses du Collège sont annoncées lors de la Journée des gynécologues obstétriciens en formation (Jn'GOF) et lors des Journées du CNGOF. Le calendrier et les informations concernant le dossier de candidature sont sur le site du CNGOF.

- **Dossier de candidature**

En vue d'une attribution des bourses à la fin du mois de janvier, le dossier doit parvenir avant le 15 décembre précédent, sous forme d'un document Word ou PDF envoyé exclusivement par voie électronique, en pièce jointe à un e-mail, au secrétariat du CNGOF cngof@club-internet.fr
Le dossier suivra le plan suivant et doit comporter sur un seul fichier :

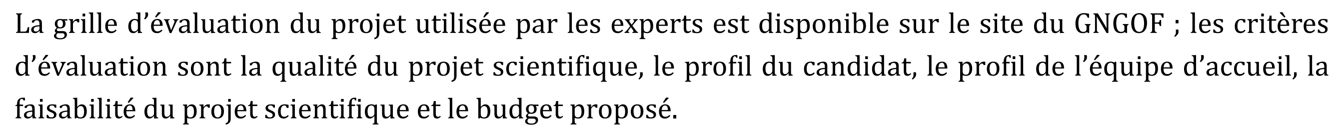
1. Curriculum vitae (2 pages maximum) ;
2. Présentation du projet de recherche en 10 pages maximum : la faisabilité et la qualité du projet seront particulièrement évaluées ;
3. Projet de budget détaillé ;
4. Lettre du chef de service étranger attestant l'acceptation de l'accueil du candidat ;
5. Lettre du chef de service d'origine précisant les motivations de ce séjour de recherche.

- **Sélection des candidatures**

Un rapporteur est désigné parmi les membres du conseil scientifique (CS) du CNGOF. Celui-ci désigne deux experts qui peuvent être extérieurs au CS.



ASSOCIATIONS



La grille d'évaluation du projet utilisée par les experts est disponible sur le site du GNGOF ; les critères d'évaluation sont la qualité du projet scientifique, le profil du candidat, le profil de l'équipe d'accueil, la faisabilité du projet scientifique et le budget proposé.
Les dossiers sont envoyés au rapporteur début janvier. Le jury se réunit mi-janvier. Les décisions du jury sont validées lors du conseil d'administration du CNGOF fin janvier.
Selon le nombre et la qualité des candidatures proposées, le jury peut attribuer chaque année de 1 à 2 bourses pour un montant total maximum de 18 000 euros et un montant minimal de 9 000 euros.
Toutefois, si le jury considère qu'aucun projet ne présente une qualité suffisante, il peut n'être attribué aucune bourse. Les candidats sont informés des résultats du jury après le conseil d'administration fin janvier. Le montant de la bourse est versé au(x) lauréat(s) au cours du mois précédant son (leur) départ.

- **Engagement des lauréats**

II est demandé au(x) lauréat(s) de présenter leur travail lors de la Journée Française de Recherche en Gynécologie-Obstétrique (JFROG).
Les publications issues de ces travaux devront mentionner le soutien du CNGOF.

Echange et congrès annuels de l'ENTOG

(European Network of Trainees in Obstetrics and Gynaecology)
6 au 11 mai 2013, Bratislava (Slovaquie)

Introduction

L'ENTOG (European Network of Trainees in Obstetrics and Gynaecology) vise à favoriser l'harmonisation de la formation des internes européens en gynécologie-obstétrique. Fondée en 1990, elle permet aux internes d'effectuer une fois par an un échange de trois à quatre jours dans l'un des 29 pays membres. A la suite de l'échange, se tient le congrès de l'ENTOG qui offre aux internes européens l'opportunité de partager leurs expériences au sein du pays et de réfléchir ensemble sur la formation et l'évaluation des internes de la spécialité.

Cette année, l'échange et le congrès de l'ENTOG se sont déroulés en Slovaquie et en République Tchèque. Durant les 4 jours de l'échange, 64 internes de 29 pays européens étaient répartis dans 11 hôpitaux en Slovaquie et 17 hôpitaux en République Tchèque. Le Congrès a eu lieu à Bratislava (Slovaquie), les 10 et 11 mai 2013, en parallèle des réunions de travail et de l'assemblée générale de l'EBCOG (European Board and College Obstetrics and Gynaecology).

La Slovaquie est un pays de 5,4 millions d'habitants avec 57 000 naissances annuelles, soit une natalité de 1,2 enfant par femme en 2006 - une des plus basses de l'Union Européenne - . Bratislava, capitale du pays, voisine de l'Autriche, compte 460 000 habitants et ses 2 hôpitaux universitaires assurent 7 000 naissances annuelles. La seconde plus grande ville du pays, Kosice, est située à l'extrémité Est du pays et assure 9 000 naissances annuelles. Au centre du pays, les deux hôpitaux universitaires qui ont le plus grand recrutement régional sont ceux de Banska Bystrica et Martin. Celui de Banska Bystrica est remarquable par son équipement cœlioscopique et possède l'unique robot en Slovaquie, celui de Martin est la référence régionale en termes de prise en charge néonatale des prématurés et des enfants atteints de malformations fœtales.

Le cursus universitaire et l'enseignement de la gynécologie-obstétrique en Slovaquie

En Slovaquie, la validation du diplôme d'études spécialisées (DES) en gynécologie-obstétrique associe un examen écrit, un examen oral et la réalisation par l'interne d'un nombre défini de gestes obstétricaux et d'interventions chirurgicales à l'issue de 5 à 7 ans de pratique. L'enseignement de DES se décompose en 7 parties : biologie de la reproduction et génétique, mécanique et techniques obstétricales, grossesses à risque, embryologie, anatomo- et fœto-pathologie, échographie gynécologique et obstétricale, oncologie gynécologique et sénologique.

Les internes peuvent soit appartenir à un cycle d'études standard ou bénéficier d'une bourse pour un cursus hospitalo-universitaire. Dans ce dernier cas, ils valident à la fois le DES et la thèse de science. La durée totale de l'internat est alors de 7 à 8 ans, pendant lesquels ils ont des activités cliniques, des activités de recherche et une obligation d'enseignement à l'université aux étudiants en médecine ainsi que leur encadrement au cours des stages à l'hôpital.

L'échange – Hôpital Universitaire de Martin, Slovaquie (1500 naissances/an)

La journée type d'un interne de l'hôpital de Martin commence entre 6h45 et 7 heures du matin par une visite rapide de son secteur de patientes. A l'arrivée dans le service, il est impératif de changer de vêtements et de chaussures. L'hôpital est cependant extrêmement lent et parcimonieux dans la fourniture des vêtements professionnels ; les internes portent donc en majorité vêtements et chaussures blanches personnels. Rares sont les médecins qui portent des blouses. Le temps de travail quotidien est de 7h à 15h, cinq jours par semaine. La garde, au cours de laquelle un senior et un interne sont présents sur place, commence à 15h et dure jusqu'au lendemain matin. Le repos de garde n'existe pas encore officiellement, mais l'équipe de garde sera facilement excusée pour absence dans le courant de la matinée. Les internes se répartissent entre la gynécologie (hospitalisation et bloc opératoire), la salle de naissance et les suites de couches.

1. Le staff obstétrical et gynécologique

Le staff a lieu à 7h15. Les internes et les médecins sont assis dans la salle de staff face aux trois séniors d'obstétrique et un senior de pédiatrie. Les sages-femmes ne sont pas présentes au staff obstétrical. Les sujets évoqués sont variés et regroupent l'ensemble de l'activité de la journée passée et de la journée à venir : accouchements et hospitalisations en urgence de la veille et de la garde présentés par le senior de garde, état clinique des nouveau-nés présenté par le pédiatre, interventions prévues au bloc opératoire et



opérateurs, patientes en salle de travail, consultations de la journée, résultats anatomo-pathologiques des interventions de la semaine précédente. Le staff se termine par la présentation d'un article indexé Pubmed par un interne. Sa durée totale est de 20 à 30 minutes.

2. L'hospitalisation de gynécologie

Les internes affectés au secteur de gynécologie font une visite rapide de leurs patients. Après le staff obstétrical a lieu trois fois par semaine une visite professorale avec tous les médecins du service. L'activité administrative des internes dans le service d'hospitalisation est largement moins lourde qu'en France. Lors de la sortie des patients, les internes sont chargés de la rédaction du compte-rendu opératoire, mais pas des ordonnances ni bons de transport ou arrêts de travail. Les antalgiques et autres médicaments nécessaires au patient dans les 72h qui suivent sa sortie sont fournis par l'hôpital. Le relais est pris par le gynécologue de ville que doit revoir le patient 72h après sa sortie. Ce dernier effectue le renouvellement d'ordonnance et assure le suivi post-opératoire. Le patient ne sera pas forcément revu par son chirurgien, mais son compte-rendu anatomopathologique lui sera remis par un médecin du service ou par l'anatomopathologiste. Dans le cas de l'oncologie, le patient sera informé de la nécessité de prendre rendez-vous avec le spécialiste concerné par le traitement oncologique adjuvant. Il n'y a cependant pas de réunion de consultation pluridisciplinaire autre que la présentation des résultats anatomopathologiques au staff quotidien.

3. Le bloc opératoire

Les internes sont affectés aux interventions chirurgicales par les seniors du service à raison de deux internes par intervention. Les internes opèrent moins fréquemment en premier opérateur comparativement aux internes français. Les interventions sont programmées sur deux salles de bloc opératoires principales et une salle de petite chirurgie (pour les IVG et curetages) entre 7h30 et 15h. Un infirmier de bloc opératoire a le rôle d'instrumentiste pour chaque intervention. Toutes les interventions peuvent être suivies par les étudiants grâce à un système de caméra intégré dans le scialytique principal. Les règles d'hygiène au bloc opératoire, les techniques chirurgicales et les voies d'abord sont très similaires à celles que l'on applique en France.

4. La salle de naissance

Un interne est présent chaque jour en salle de naissance, épaulé d'un senior. Tous les accouchements, même physiologiques, sont effectués par les médecins. Le rôle des sages-femmes est très limité ; elles n'ont pas, par exemple, de droit de prescription, même au sein de l'hôpital. Toutes les décisions d'interventions obstétricales sont prises par les médecins.

Le taux de péridurale est en moyenne de 30 %. Les patientes doivent payer un supplément d'environ 50€ non pris en charge par la sécurité sociale. Au contraire des pratiques françaises, l'utérus cicatriciel est une contre-indication à la péridurale ; l'objectif étant d'éviter de masquer une douleur de rupture utérine. La présence du conjoint est possible en salle de naissance mais nécessite également un supplément de 50 à 100€ non pris en charge par la sécurité sociale.

Le suivi du travail avec un partogramme n'est pas une recommandation médico-légale. Ceux-ci ne sont effectivement pas utilisés à l'hôpital de Martin. Tous les éléments de suivi du travail sont notés dans une observation médicale. Le monitoring du rythme cardiaque fœtal est continu pendant toute la durée du travail. Les femmes sont examinées toutes les 3h en dehors d'anomalies du rythme. Les césariennes pour dystocie cervicale sont réalisées en cas de stagnation de 6h.

Le taux de césarienne est d'environ 30 %. La grande majorité est effectuée sous anesthésie générale. La technique utilisée est celle de Cohen pour les utérus sains, celle de Pfannenstiel pour les utérus cicatriciels. Un drainage par redon est systématiquement mis en place en fin d'intervention et extériorisé par la cicatrice. Celui-ci est retiré en cours d'hospitalisation.

La voie basse est rarement accordée en cas de présentation du siège ou de grossesse gémellaire. La version par manœuvres internes n'est pas pratiquée. La voie basse est accordée pour les grossesses gémellaires uniquement en cas de présentation céphalique des deux jumeaux. Le deuxième jumeau est alors accouché en céphalique après rupture artificielle des membranes immédiatement après la naissance du premier jumeau. La scannopelvimétrie n'est pas réalisée pour les sièges. Le terme d'entrée en travail, le sexe et l'estimation du poids fœtal, la parité et l'antécédent d'utérus cicatriciel rentrent en compte dans la discussion de la voie d'accouchement des sièges.

5. Les suites de couches

Le séjour en suite de couche dure 4 à 5 jours en cas d'accouchement par voie basse sans complication, et jusqu'à une semaine en cas de césarienne. Les patientes césarisées sont surveillées en salle de surveillance post-interventionnelle pendant 24h après l'accouchement. Les sorties de suites de couches sont effectuées par les internes.

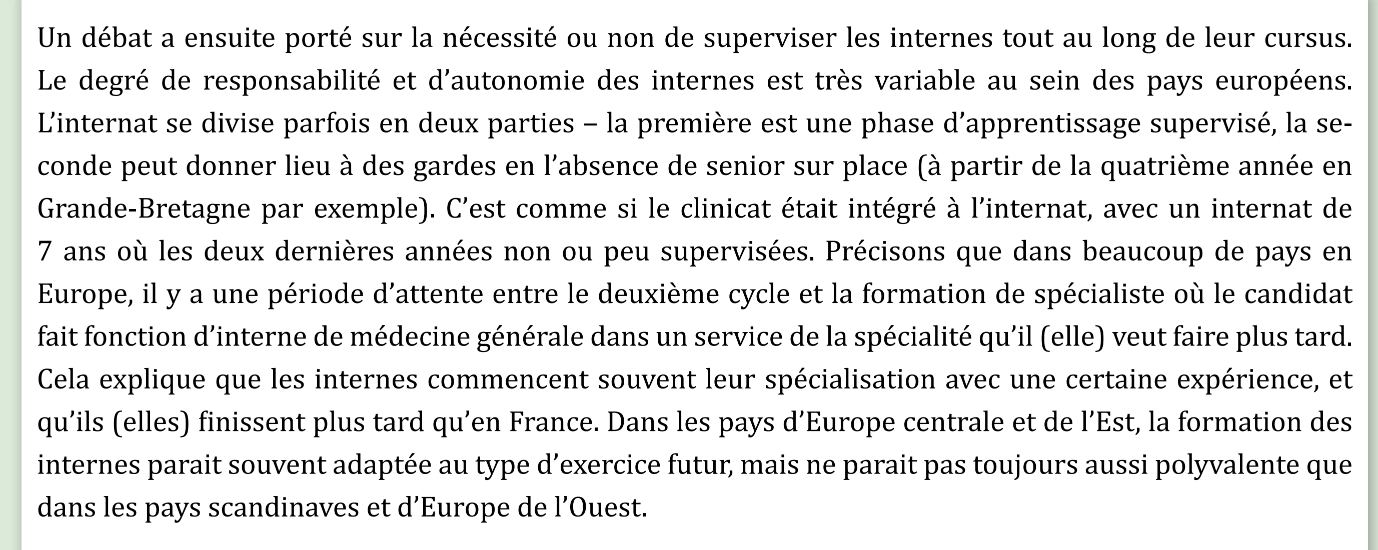
6. Le centre de procréation médicalement assistée (PMA)

Nouvellement ouvert, un centre de PMA moderne existe dans l'enceinte de l'hôpital mais est géré dans le privé. Les indications de fécondation in vitro (FIV) sont très similaires aux indications appliquées en France. La sécurité sociale rembourse au maximum 3 FIV pour les femmes âgées de moins de 39 ans avec un dosage d'hormone anti-Müllërienne normal en cas d'infertilité prouvée de 2 ans. Les cycles de stimulation par citrate de clomiphène ou gonadotrophines ne sont pas pris en charge par la sécurité sociale. Les cycles pour insémination artificielle sont donc majoritairement réalisés en cycle spontané.

Le Congrès de l'ENTOG – Hotel Crowne Plaza, Bratislava, Slovaquie

Le congrès a commencé par un bilan de l'échange : trois internes – un danois, un turc et un norvégien – ont fait part de leurs expériences respectives. Plusieurs séances de discussion étaient ensuite organisées. Une première communication a porté sur le leadership afin de nous donner quelques clés sur la manière d'appréhender notre rôle de chef d'équipe au quotidien ainsi que pendant les gardes.

ASSOCIATIONS



Un débat a ensuite porté sur la nécessité ou non de superviser les internes tout au long de leur cursus. Le degré de responsabilité et d'autonomie des internes est très variable au sein des pays européens. L'internat se divise parfois en deux parties – la première est une phase d'apprentissage supervisé, la seconde peut donner lieu à des gardes en l'absence de senior sur place (à partir de la quatrième année en Grande-Bretagne par exemple). C'est comme si le clinicat était intégré à l'internat, avec un internat de 7 ans où les deux dernières années non ou peu supervisées. Précisons que dans beaucoup de pays en Europe, il y a une période d'attente entre le deuxième cycle et la formation de spécialiste où le candidat fait fonction d'interne de médecine générale dans un service de la spécialité qu'il (elle) veut faire plus tard. Cela explique que les internes commencent souvent leur spécialisation avec une certaine expérience, et qu'ils (elles) finissent plus tard qu'en France. Dans les pays d'Europe centrale et de l'Est, la formation des internes parait souvent adaptée au type d'exercice futur, mais ne parait pas toujours aussi polyvalente que dans les pays scandinaves et d'Europe de l'Ouest.

Plusieurs manières d'encadrer les internes ont été exposées, le but étant d'obtenir un niveau de compétence et d'autonomie suffisantes pour exercer seul. L'apprentissage par l'autonomisation permet aux internes d'appréhender plus facilement le passage aux responsabilités de senior, mais l'encadrement par un (des) senior(s) paraît indispensable d'une part pour la courbe d'apprentissage de l'interne et d'autre part pour la sécurité du patient. Certains pays ont ainsi développé des techniques alternatives de supervision permettant à l'interne de réaliser des consultations ou interventions seuls mais sous supervision comme par exemple les enregistrements vidéo ou le miroir sans tain.

Une deuxième communication a porté sur le rôle des sages-femmes dans les différents pays européens. Le métier de sage-femme couvre des définitions très différentes en Europe : infirmières spécialisées sans droit de prescription ni de réaliser des accouchements en Slovaquie, elles ont le droit de gérer de façon autonome travail, accouchement et post-partum physiologique au Danemark, en Grande Bretagne, en Belgique, aux Pays-Bas. Les maisons de naissances entièrement gérées par des sages-femmes existent en Belgique, aux Pays-Bas, en Allemagne et au Danemark. Les pays dans lesquels les sages-femmes assurent les consultations de grossesse sont plus rares (Slovénie, Danemark, France) mais la France est le seul pays où les sages-femmes ont une liberté d'installation dans le secteur privé et des compétences aussi étendues à la fois en obstétrique, gynécologie médicale, rééducation périnéale et échographie obstétricale.

Un deuxième débat a porté sur les modalités d'évaluation des internes : quantitative (fondée sur un nombre de procédures) versus qualitative (niveau de compétence). Certains pays européens ont mis en place un carnet de stage (« logbook ») avec des objectifs. Chaque geste ou technique chirurgicale est évalué quantitativement et qualitativement selon le degré d'autonomie de sa réalisation par l'interne : observation / réalisation sous supervision stricte / réalisation sous supervision partielle / autonomie dans la réalisation du geste / capacité à enseigner le geste. Pour certains, la validation de la capacité à réaliser de manière adéquate des gestes et techniques chirurgicales définis est requise pour la validation du diplôme d'études spécialisé en gynécologie-obstétrique. Pour d'autres, seule une évaluation quantitative est requise et un nombre insuffisant d'interventions chirurgicales peut donner lieu à une prolongation de la durée de l'internat. Enfin pour certains, comme c'est le cas en France, ces objectifs ne sont qu'indicatifs et la validation du DES ne dépend pas du logbook.

A partir des présentations des deux méthodes d'évaluation (qualitative versus quantitative), aucune ne paraît supérieure. Elles sont plutôt complémentaires : une évaluation quantitative a l'avantage d'être reproductible et peu coûteuse, une évaluation qualitative pose le problème de sa reproductibilité inter-observateur et donc à fortiori inter-hôpitaux et entre pays. Une homogénéisation de ces objectifs serait bénéfique pour la mobilité des internes en Europe, et c'est le travail que font l'ENTOG et l'EBCOG.

Le mot de la fin

Avec des modes d'enseignement différents, des emplois du temps différents, des degrés de responsabilités différents, des recommandations différentes, les internes européens apprennent à lutter contre la morbi-mortalité maternelle et infantile. Tout interne formé dans un des pays membre de l'ENTOG peut théoriquement exercer dans un autre pays membre, hormis la barrière de la langue. En pratique l'adaptation est souvent difficile, mais grâce aux échanges annuels et toutes les actions de l'ENTOG, une harmonisation des pratiques européennes est envisageable dans les années à venir.

Remerciements

Le Professeur Jacky NIZARD (Hôpital de la Pitié-Salpétrière, AP-HP, Paris), executive member de l'EBCOG pour son aide à la rédaction et la relecture.
Pr DANKO et toute son équipe gynécologique et obstétricale pour leur accueil dans leur service à l'hôpital Universitaire de Martin ; tous les internes de l'hôpital Universitaire de Martin (en particulier Iveta SVECOVA, Roman FIOLKA, Kristina BISKUPSKA) pour leur accueil, leurs explications précieuses au sein du service mais aussi sur l'histoire de la ville et ses environs.
Mikulas Redecha, organisateur de l'échange et du congrès, chef de clinique à l'hôpital universitaire de Bratislava.
Le CNGOF (Comité National des Gynécologues-Obstétriciens Français) pour le financement de notre participation à l'échange et au congrès.

Monika HERMANN
Interne en gynécologie-obstétrique en Ile-de-France

Charlotte BOYON
Chef de clinique - Assistante au CHRU de Lille, ENTOG executive member

ASSOCIATIONS



Diplôme Inter Universitaire (DIU) de

Pelvi-périnéologie de la femme

Année Universitaire 2013-2014

Clôture des inscriptions : 30 novembre 2013

Pour comprendre, diagnostiquer et traiter les troubles de la statique pelvi-périnéale.

Au Programme

Séminaire 1 : « Sciences Fondamentales » à Paris | 12, 13 et 14 décembre 2013

Embryologie des éléments pelviens, physiologie, neuropharmacologie, modifications des éléments anatomiques au cours de la grossesse, modifications anatomiques au cours et au décours de la chirurgie. Pelvi-périnéologie sans frontière, sexologie, algies, thérapie cellulaire et fondements de la recherche clinique en pelvi-périnéologie. Utilisation des biomatériaux.

Séminaire 2 : « Diagnostic » à Nancy | 20, 21 et 22 mars 2014

Evaluation clinique de la continence urinaire et anale, évaluation clinique du prolapsus génito-urinaire de la femme, explorations fonctionnelles et urodynamiques utilisées dans l'incontinence urinaire, l'incontinence anale, la dyschésie. Prise en charge des fistules recto-vaginales, vésico-vaginales, évaluation des mutilations génitales, examen pelvi-périnéal avant rééducation, prise en charge du prolapsus total du rectum.

Séminaire 3 : « Thérapeutique » à Strasbourg | 19, 20 et 21 juin 2014

Prise en charge médicale et chirurgicale de l'hyperactivité de vessie, de l'incontinence urinaire, du prolapsus génito-urinaire, de l'incontinence anale, de la rectocèle, techniques de rééducation pelvi-périnéale. Session d'examen le 21 juin au matin

Renseignements et inscriptions

Responsables de l'enseignement :

Pr Laurent BRESLER, Chirurgie Digestive et Générale, CHU Nancy-Brabois.

Pr Serge ROHR, Chirurgie Digestive et Générale, Hôpital Haute Pierre, Strasbourg.

Pr Arnaud FAUCONNIER, Gyn-Obst., CHI Poissy- St Germain.

Pr Xavier FRITEL, Gyn-Obst., CHRU Poitiers.

Comité Pédagogique :

Benoit ROMAIN, digestif strasbourg
Pr Christian SAUSSINE, Urologie Strasbourg.
Dr Marie-Lorraine SCHERRER, Chirurgie Digestive, CHU Nancy-Brabois.
Dr Georges BADER, Gyn-Obst., CHI Poissy-St Germain,
Dr Philippe DOMPEYRE, Gyn-Obst., CHI Poissy- St Germain.
Pr Cécile BRIGAND, Chirurgie Digestive et Générale, Hôpital Haute Pierre, Strasbourg.
OLIVIER GARBIN, Gyn-Obst., Hôpital HautePierre, Strasbourg.
Dr Cherif YOUSSEF, Gyn-Obst., Hôpital Haute Pierre, Strasbourg.
Mme Florence FRANCILLON, Sage-femme, CHI Poissy-St Germain.
M. Claude-André RICHET, Kinésithérapeute, Montreuil.
Pr Jacques HUBERT, Urologie, CHU Nancy-Brabois,
Pierre Denys Sylvie Billecocq, kinesithérapeute, Paris

Enseignants :

Pierre DENYS
Philippe DOMPEYRE
Gilberte ROBAIN
Dr Marie-Lorraine SCHERRER, Chirurgie Digestive, CHU Nancy-Brabois,
Dr Antoine KOEBELE, Gyn-Obst., Maternité Régionale Interuniversitaire, Nancy.
Dr Laure CAYZERGUES, Chirurgie urologie, CHU Nancy-Brabois.

Validation : Le jury délivrera le diplôme après validation de la participation aux séminaires, de stages dans les services agréés, de la rédaction d'un mémoire, et d'un examen oral et écrit.

Conditions d'inscription : Internes, Chefs de clinique, Assistants des Hôpitaux ou Praticiens Hospitaliers de Gynécologie, Urologie, Chirurgie Digestive, Médecine Physique ; praticiens exerçant en secteur libéral ; kinésithérapeutes et sages-femmes ayant 3 ans d'exercice professionnel.

Droits d'inscription et de scolarité : 500 Euros par an (250 € pour les internes en exercice) et 181 Euros de frais de scolarité.

Envoyer au plus vite votre CV + une lettre de motivation à *Mlle Adeline Duclos* par :
Mail : adeline.duclos@uvsq.fr
ou par courrier : Mlle Adeline Duclos | Ecole de Sages-femmes
CHI. Poissy- St Germain | 10 rue Champ Gaillard BP 3082
78303 POISSY Cedex | Tél. : 01.39.27.47.21

Diplôme Inter Universitaire - Sessions 2013/2014

Précarité, Santé maternelle, Santé périnatale

6 modules de formation regroupés en 3 semaines
Octobre 2013, Janvier et Avril 2014
Faculté de médecine Paris Diderot Paris 7 - Site Bichat | 16, rue Henri Huchard - 75018 PARIS
Coordonnateurs : Elie Azria et François Goffinet
Informations et inscriptions : elie.azria@bch.aphp.fr

Présentation

Cette création de diplôme universitaire est destinée à répondre à une forte demande des professionnels intervenant dans le champ de la périnatalité et amenés à prendre en charge des femmes et/ou leurs enfants en situation de précarité sociale.

A ce jour, aucune formation universitaire n'existe pour répondre à une telle demande, tant en formation initiale qu'en formation continue.

Il s'agit dans cet enseignement non seulement d'aborder les problématiques en lien avec la précarité maternelle et la périnatalité en confrontant les regards des professionnels de terrain (soignants, travailleurs

ASSOCIATIONS

sociaux, responsables associatifs, membres d'ONG...) à ceux des chercheurs, mais également de l'envisager via des approches issues de champs disciplinaires multiples (métiers de la santé, épidémiologie, géographie, sociologie, anthropologie, histoire, économie, sciences politiques, psychologie...).

Débouchés

Formation diplômante, interdisciplinaire et pluri professionnelle s'intégrant dans le développement professionnel continu des professions médicales.

Ce diplôme peut permettre aux professionnels du secteur psychosocial de justifier d'une connaissance du contexte très particulier de la périnatalité.

Organisation

L'enseignement est organisé en 6 modules, chaque module étant centré sur une thématique abordée via des regards croisés.

1. Inégalité sociales et précarité en France, dans le monde
2. Inégalités sociales de santé périnatale
3. Migration et précarité
4. Politiques de santé publique et dispositifs à destination des femmes en situation précaire – impact et limites
5. Impact de la précarité sur la santé maternelle et périnatale
6. Approche des mécanismes à l'origine des inégalités sociales de santé périnatale

Les cours seront regroupés sur 3 semaines :
21-25 OCTOBRE 2013 | 20-24 JANVIER 2014 | 7-11 AVRIL 2014

L'enseignement se veut interactif et est organisé de manière à permettre des échanges et les confrontations d'expériences et de points de vu. Les séances seront animées par des enseignants ou organisées en tables rondes.

Validation du diplôme

Un examen aura lieu au mois de **juin 2014**

Les étudiants devront rédiger un mémoire qui sera soutenu publiquement en septembre.

Public concerné

- Professions médicales
  - Médecins spécialistes ou généralistes en exercice ou en formation (internes)
  - Médecins titulaires d'un diplôme étranger
  - Sages-femmes
- Professions para-médicales
  - Personnels infirmiers
- Cadres hospitaliers
- Directeurs d'hôpitaux ou membres de services administratifs des établissements de santé
- Psychologues
- Assistants socio-éducatifs, membres de structures médico-sociales ou sociales
- Tout autre professionnel intervenant au contact des femmes ou enfants de femmes en situation précaire
- Chercheurs

Comité pédagogique et coordination

François Goffinet, Elie Azria, Béatrice Blondel, Erwan Le Mener, Paule Barnu-Herschkorn, Judith Dulioust, Julie Blanc, Marie-Joseph Saurel, Laurent Mandelbrot, Annie Carron, Priscille Sauvegrain

Diplôme Inter Universitaire

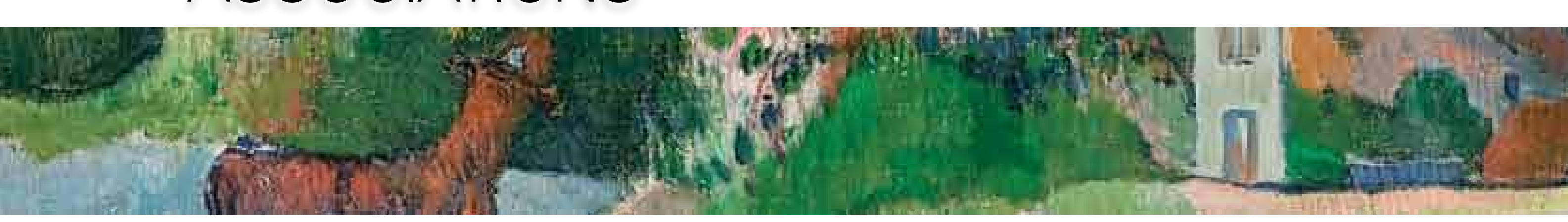
Précarité, Santé maternelle, Santé périnatale
Département Hospitalo-Universitaire
Risque et Grossesse

Tarifs de la formation

630 euros en formation initiale | 1.300 euros en formation continue

Coordonnateurs : Elie Azria et François Goffinet
Informations et inscriptions : elie.azria@bch.aphp.fr





L'AGOF A BESOIN DE VOUS !



Chèr(e)s co internes, chèr(e)s ami(e)s,

Je vous renvoie ce message de motivation pour que notre association puisse continuer d'exister les prochaines années. Nous sommes heureux d'avoir reçu quelques réponses d'internes motivés pour nous rejoindre. N'hésitez pas à nous solliciter.

L'équipe actuellement en place au sein de notre association est vieillissante.

Au jour d'aujourd'hui nous sommes huit internes à prendre part de manière active au bon fonctionnement de l'AGOF. A compter de novembre prochain quatre d'entre nous vont nous quitter car ils deviendront l'un de nos chefs cliniques ou assistants.

Nous venons donc vers vous pour d'une part vous sensibiliser à l'importance de l'existence de cette association pour notre formation et d'autre part vous motiver à nous rejoindre pour continuer et développer les différents projets que nous portons.

L'AGOF tente d'offrir depuis plusieurs années à l'ensemble des internes de gynécologie obstétrique tout un panel de formations, facilité d'accès aux congrès, services, stages de formation, informations visant à améliorer notre formation.

Le projet phare de l'association est l'organisation annuelle des JNGOF. Ces journées que vous plébiscitez nécessitent une préparation méticuleuse afin de vous offrir des nouveautés chaque année avec un programme intéressant et original tant pour les jeunes que les vieux internes.

Par son rôle de représentant des internes de gynécologie obstétrique, l'AGOF a la charge de protéger nos intérêts, et revendications auprès du CNGOF ou des autres représentants des différentes spécialités.

Nous tentons d'élargir notre champs d'action en ayant ouvert il y a quelque mois un nouveau site internet www.agof.info ou par notre revue originale « le Cordon Rouge » qui offrent des lieux d'échanges et de communications faciles d'accès.

Bien d'autres projets sont en cours d'élaboration, l'ouverture d'un forum sur notre site internet, sensibilisation des jeunes dans les lycées à la contraception ou la sexualité, organiser avec les assurances un partenariat pour faciliter la prise en charge de nos remplacements,...

Afin que l'association puisse continuer à exister et développer ses activités il est urgent que vous nous rejoigniez.

Le temps à consacrer à l'association n'est pas si important et fonction des envies de chacun.

Nous nous réunissons lors des Assemblés Générales sur Paris, quatre fois par an (les frais de transport sont remboursés aux adhérents), nous échangeons régulièrement par mail ou lors de réunions téléphoniques.

N'hésitez pas à réagir, nous solliciter, nous dire pourquoi vous avez peur ou les raisons de votre réticence à participer de manière active à l'AGOF.

A très vite,

Yves BORGHESI
Interne de gynécologie-obstétrique pour l'AGOF
lille@agof.info

AGOF.info news

Déjà un peu plus d'un an que notre nouveau site a été mis en ligne. Vous êtes de plus en plus à le consulter et c'est tant mieux.



Outre les standards du site, à savoir la liste de congrès de gynécologie obstétrique, les infos utiles pour un interne de gynéco, la liste des DU DIU, etc. de nouvelles rubriques sont en lignes ou vont l'être dans les jours à venir.

Qui ne s'est pas demandé, en bachotant son DIU d'échographie, où puis-je trouver les annales de l'examen ? Il paraît qu'il y a des corrections !! Mais où les trouver !!! L'AGOF s'est chargée de rassembler les annales avec les corrections et vous pouvez y avoir accès sur le site.

Le FORUM de l'AGOF va bientôt être ouvert, il est actuellement en « rodage » afin de pouvoir vous accueillir au mieux. Ce moyen simple va permettre aux internes de gynéco d'échanger à propos de leurs expériences professionnelles ou autres envies d'amélioration de la formation, connaître une région, bon plan, que sais-je. En gros, le lieu où un interne de gynéco peut s'exprimer et trouver de l'aide si besoin.

La rubrique « archive » qui continue de vous proposer les topos des JN'GOF précédentes s'est enrichi des versions informatiques des différents Cordon Rouge consultables sur demande.

C'est la rentrée et comme toute bonne rentrée c'est l'heure des inscriptions, vous avez la possibilité de télécharger le bulletin d'adhésion à votre merveilleuse association qu'est l'AGOF.

Enfin les JN'GOF 2013 approchent, toutes les infos sur les ateliers, séances plénières, bulletins d'inscriptions sont également en ligne.

Bien entendu, je ne peux terminer cette petite mise à jour sans vous encourager à nous donner vos sentiments sur le site.

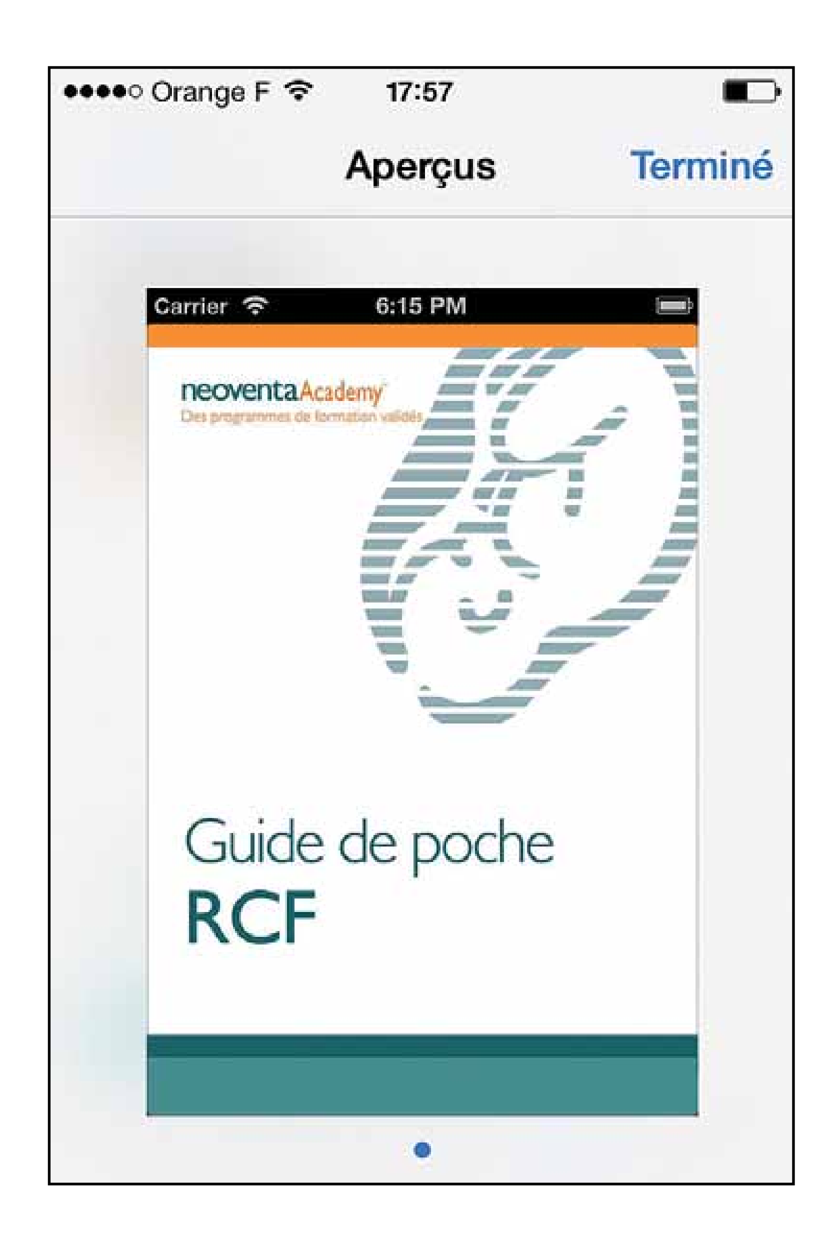
A bientôt sur agof.info

Yves BORGHESI

Application IPhone

Guide de poche RCF

L'Appli « guide du RCF », simplifie votre interprétation et améliore vos connaissances du rythme cardiaque fœtal. Cette application vous donne une aide rapide et efficace dans votre interprétation du RCF quand vous en avez le plus besoin. Toujours près de vous quand vous êtes de garde. Le guide est disponible en application pour IPhone/IPad et aussi en version imprimée. L'application est très facile à utiliser. A partir du sommaire vous pouvez aller d'un chapitre à l'autre ou vous pouvez aussi faire glisser de page en page avec l'index. Il est possible de zoomer si le texte est trop petit et en double-cliquant sur un tracé, vous le verrez en plein écran. Le tableau de classification du RCF et les recommandations cliniques suivent les recommandations du CNGOF et sont prévus pour un usage en France. Pour un travail de recherche, le guide de poche contient aussi un convertisseur pour une conversion retrospective des valeurs des gaz du sang au cordon en BDecf.



CULTURE

Coin lecture

L'anatomiste

L'histoire de L'anatomiste de Federico Andahazi

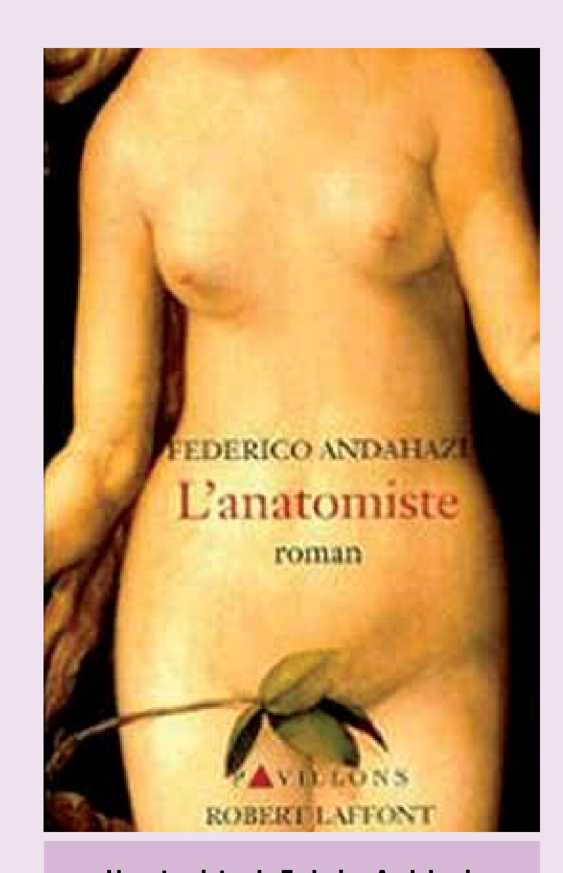
Au XVIème siècle, les choses relatives au sexe étaient encore tabous, et encore plus celles qui touchaient au plaisir de la femme. Mateo Colomb était un conférencier respecté de l'Université de Padoue, maître es anatomie. Mais, homme visionnaire, précurseur en bien des domaines, Mateo l'anatomiste n'en demeurait pas moins un homme, prompt à l'amour et aux plaisirs de la chair. Il tomba éperdument amoureux d'une prostituée de luxe, Monia Sofia, qui l'entraîna dans un tourbillon de plaisirs concupiscents.

Si l'homme fut comblé, l'anatomiste s'intéressa aux arcanes de la jouissance féminine et découvrit qu'un petit organe, invisible au commun des mortels et confiné au cœur de l'intimité de ses dames et demoiselles, provoquait chez elles un bonheur immense, une jouissance presque absolue. Pour lui, l'Amor Veneris, le nom qu'il donne au clitoris, tient la femme son exquis empire. De tels propos lui vaudront, à une époque où les tensions religieuses exacerbent la combativité de l'Inquisition, un procès pour hérésie….

Pourquoi faut-il le lire ?

L'anatomiste est le premier roman de Federico Andahazi. À sa sortie, au XXème siècle, il provoqua un tollé dans une frange conservatrice de la population qui y voyait un livre amoral, encensant les plaisirs de la chair au détriment de l'esprit. Primé, le livre se vit ensuite destituer de son titre.

Il n'en demeure pas moins un roman envoûtant, qui nous fait plonger dans un monde en pleine ébullition, écartelé entre une morale pudibonde et un extraordinaire élan vers la connaissance et la liberté.



L'anatomiste, de Federico Andahazi, est l'histoire vraie de Matteo Colomb, universitaire à Padoue au XVIème siècle et esprit visionnaire.

Le grand livre de la gynécologie

La réponse à toutes les questions de femmes

Les experts du Collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF), réunis sous la direction du professeur Jacques Lansac, font le point sur toutes les étapes de la vie de la femme, de la puberté à l'âge mûr.

Quel que soit leur âge, les femmes trouveront dans ce guide pratique, exhaustif et accessible à toutes, une mine d'informations concrètes et rassurantes. Ce livre s'appuie sur les témoignages et les questions de patientes recueillis sur les forums du site Santé AZ. Riche en schémas explicatifs et en vidéos (accessibles gratuitement via un Smartphone), il offre de nombreux conseils de prévention pour une bonne santé au féminin.

Les auteurs

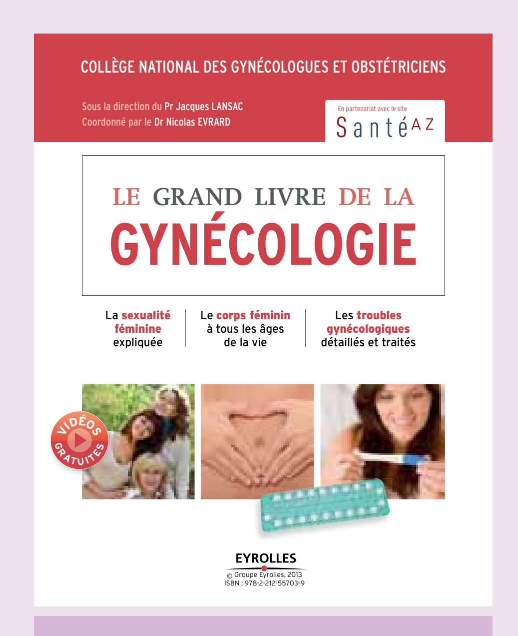
Organisme de référence pour plus de 6000 gynécologues et obstétriciens, le CNGOF établit des recommandations de bonnes pratiques destinées à l'ensemble de la profession.

Jacques Lansac, Professeur de gynécologie obstétrique au CHU de Tours, ancien président du CNGOF, a dirigé cet ouvrage collectif.

La coordination a été assurée par le Dr Nicolas Evrard, rédacteur en chef du site Santé AZ, du groupe aufeminin.com dont les sites sont visités chaque mois par plus de 50 millions d'internautes dans le monde.

Sommaire

- Comment fonctionne la sexualité féminine ?
- Les particularités des organes génitaux féminins
- La contraception
- Chaque période de la vie
- La jeune fille de 12 à 18 ans
- La femme de 18 à 50 ans
- Après 50 ans
- Les troubles gynécologiques
- Les problèmes gynécologiques
- Les cancers gynécologiques
- Les imageries et les interventions
- Glossaire médical



Collège national des gynécologues et obstétriciens
Sous la direction du Pr Jacques Lansac
Coordonné par le Dr Nicolas Evrard
En partenariat avec le site Santé AZ
298 pages – 23,90 €

César est-il né par Césarienne ?

Si l'origine du geste reste nébuleuse, celle du mot qui le désigne n'est pas moins énigmatique. Comme on le sait, la version la plus largement répandue était celle selon laquelle Jules César serait né par « l'incision » et aurait ainsi donné son nom à cette opération, d'où, par ailleurs, la dénomination allemande de « Kaiserschnitt » qui signifie « section de l'empereur », le mot Kaiser dérivant directement du latin Caesar. Les auteurs du Moyen-âge chrétien par lesquels cette interprétation fut transmise, s'étaient bien accommodés de ce mode de naissance du grand César, qu'ils avaient cru pouvoir déduire de certains textes antiques. Ainsi, la célèbre chronique des « Faits des Romains », qui date de 1214, rapporte que *« Cesar fut tant el ventre sa mère que il convint le ventre trenchier et ovrir ainz (avant) que il en poist oissir (sortir). L'en trova que il avoir molt grans cheveus, por ce fu il apelez Cesar par sornon, car cist moz Cesor puet sene fier ou chevelure ou tranchement ».* « Caesarie » peut, en effet, signifier « chevelure longue ».

Ce texte en inspira d'autres, parmi lesquels divers manuscrits dont certaines enluminures reproduisent l'événement. Il est amusant de constater qu'aucune de ces images ne consent à doter le nouveau-né d'un cordon ombilical ! Au premier siècle, Pline l'Ancien, l'un des érudits les plus crédules de l'Antiquité en même temps que l'un des plus prisés par l'intelligentsia scolastique, avait écrit dans son Histoire naturelle que les enfants nés par l'incision étaient appelés *« Caesares aut caesones »* parce qu'ils étaient *« a coeso matris utero »* (excisés de la matrice maternelle). Le titre des Césars remonterait à Scipion l'Africain qui serait venu au monde de cette manière, mais il faut avouer que le texte de Pline prête à confusion et peut laisser croire que Jules César lui-même serait né ainsi. C'est ce qu'indique l'illustration d'une édition de 1506, des biographies des Douze Césars par Suétone (photo), mais aucune des versions du texte de celui-ci n'en fait mention, non plus que les Vies des hommes illustres de Plutarque, d'ailleurs. Il est plus que douteux que Jules César ait pu bénéficier de ce mode de naissance qui contribua à sa renommée posthume. En effet, les Romains ne pratiquaient sans doute que la césarienne post-mortem et ce, très rarement. À supposer, même, qu'à cette époque on ait osé en tenter l'entreprise sur une femme vivante, elle aurait couru d'énormes risques d'y perdre la vie. Or, il est bien démontré qu'Aurelia, mère du conquérant, vivait encore alors qu'il guerroyait en Gaule. D'où vient alors le titre des Césars ? D'après certains historiens modernes, une tradition s'était établie selon laquelle un ancêtre de la « gens » Julia à laquelle appartenait Jules César, se serait illustré au cours de la Première Guerre punique par sa victoire sur un éléphant de l'armée carthaginoise. C'est pour perpétuer le souvenir de cet exploit qu'il fut honoré du surnom de « César » qui désigne l'éléphant en langue punique. Les interprétations qui précèdent sont donc entachées d'un certain degré d'incertitude historique. Beaucoup plus tangible est l'existence parmi les Pandectes (recueil de décisions des jurisconsultes romains, d'une loi, dite Lex Regio, édictée sous Numa Pompilius (VIIe siècle av. J.C.) et devenue plus tard Lex Coesarea sous les empereurs. D'après ce texte, le corps de toute femme enceinte subitement décédée vers la fin de sa grossesse devait être aussitôt incisé pour tenter d'en extraire l'enfant encore vivant. En l'occurrence, ce geste avait pour but pratique de conserver à Rome le plus grand nombre possible de ses citoyens. In fine, deux hypothèses peuvent être retenues : le mot césarienne dériverait, soit du titre des Césars par l'intermédiaire de la Lex Coesarea, soit tout simplement du participe passé du verbe coedere (couper), comme le suggère le texte de Pline. César a-t-il donné son nom à la césarienne ou est-ce l'inverse ? Cette énigme étymologique reste entière ! L'hagiographie chrétienne du

DE JADIS À NAGUÈRE



Référence : Histoire de naître. Fernand Leroy. Édition de Boeck

Moyen-âge rapportera les noms d'une série de pieux personnages, parmi lesquels divers évêques ainsi que Saint Lambert et le pape Grégoire XIV, qui auraient tous vu le jour grâce à une césarienne. Que l'imagination populaire ait prétendu attribuer non seulement à des héros mythologiques, mais aussi à des mortels célèbres, ce mode de naissance hors du commun, n'est guère surprenant. À hommes illustres, naissances extraordinaires ! À ce sujet, nous ne résisterons pas à la tentation de revenir à l'humoristique Tristram Shandy de Laurence Sterne : *« Mon père, parvenu à ce haut point de la science, s'y fortifia de plus en plus. Quelle lumière n'y répandirent pas les merveilleux effets de l'opération césarienne ! Combien de grands génies avaient brillé dans le monde où ils n'étaient venus que par là ! Vous le voyez, disait-il, rien n'est si clair le cerveau n'a point souffert par cette opération. La tête n'a pas été comprimée par le pelvis ; le crâne n'a pas été poussé vers la medulla oblongata (moelle épinière), il n'a pas été pressé par l'os pubis, ni par le coccyx. Les heureuses suites en sont à découvert : votre Jules César qui a donné son nom à cette admirable opération, votre Hermes Trimegiste, qui entra au monde de la même manière avant que l'opération eût un nom, votre Scipion l'Africain, votre Manlius Torquatus, notre Edouard VI dont le règne eut fait le bonheur de l'Angleterre, s'il eut vécu... Ces héros, ces hommes rares et tant d'autres qui figurent dans les annales de la renommée. Hé bien, tous ces gens-là sont venus au monde par une incision que l'art a faite ».* On peut difficilement imaginer satire plus malicieuse de ceux qui, prétendant rationaliser certaines données pseudo-historiques, considéraient les destinées célèbres comme la conséquence logique d'une naissance exempte de traumatisme cérébral. Il est vrai qu'a cette époque, ce dernier était loin d'être exceptionnel en cas d'accouchement difficile.

AGENDA DES CONGRÈS



Journées Daniel Dargent
7-8 novembre 2013 à Lyon



Les journées Daniel Dargent de chirurgie gynécologique et mammaire se déroulent les 7 et 8 novembre 2013 à Lyon

Programme sur **www.agof.info** et **www.journees-daniel-dargent.com**

10 invitations gratuites pour les internes membres AGOF

Inscription nécessaire au secrétariat AGOF **capelle.agof@wanadoo.fr**

4e journée humanitaire de GSF
29 novembre 2013 à Paris



Le professionnel de santé face aux violences faites aux femmes

Programme sur **www.agof.info** et **www.gynsf.org**

5 invitations gratuites pour les membres de l'AGOF, inscription nécessaire au secrétariat AGOF

capelle.agof@wanadoo.fr

Journées Jean Cohen
29-30 novembre 2013 à Paris

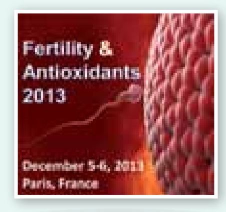


Gynécologie Obstétrique et Reproduction

Programme sur le site **www.agof.info**

Inscription gratuite pour tous les internes de gynécologie obstétrique

3rd World Congress on Fertility, Oxidative Stress & Antioxidants
5 et 6 décembre 2013 à Paris



Programme sur le site **www.fertility-site.com**

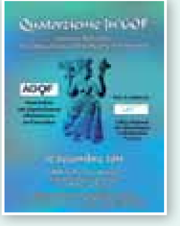
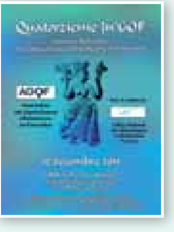
Inscription : remise de 20 % pour les membres AGOF, modalités auprès du secrétariat AGOF

Journées nationales du CNGOF
11-13 décembre 2013 au CNIT de Paris-La Défense



Programme sur le site **www.cngof.asso.fr**

Jn'GOF
12 décembre 2013 au CNIT Paris-La Défense

Journée nationale des gynécologues obstétriciens en formation

Programme sur le site **www.agof.info**



Association des Gynécologues Obstétriciens en Formation

FICHE D'ADHÉSION 2013-2014

Région et CHU d'inscription

Nord-Ouest	**Ouest**	**Nord-Est**	**Rhône-Alpes**	**PACA**	**Sud-Ouest**	**IDF**
❑ Amiens	❑ Angers	❑ Besançon	❑ Clermont-Ferrand	❑ Marseille	❑ Bordeaux	❑ Paris
❑ Caen	❑ Brest	❑ Dijon	❑ Grenoble	❑ Montpellier	❑ Limoges	
❑ Lille	❑ Nantes	❑ Nancy	❑ Lyon	❑ Nice	❑ Toulouse	
❑ Rouen	❑ Poitiers	❑ Reims	❑ St Etienne		❑ Antilles Guyane	
	❑ Rennes	❑ Strasbourg			❑ Océan indien	
	❑ Tours					

NOM : ………………………………………………………………
Prénom : ………………………………………………

Adresse personnelle **(indispensable)**
……………………………………………………………
……………………………………………………………
……………………………………………………………
Ville : ……………………………………………………
Code : ……………………………………………………
Tél. : ……………………………………………………
Email : ……………………………@……………………

Adresse professionnelle
Hôpital : ……………………………………………
Service : ……………………………………………
Chef de Service : Pr………………………………
Ville : ………………………………………………

Les emails sont fortement conseillés, nous permettant une grande rapidité de contact.

Interne inscrit au D.E.S. de gynécologie obstétrique OUI ❑ NON ❑ Semestre en cours :
CCA ❑ Assistant ❑
Concours de l'internat : année : 20…….
AUTRE (FFI, DFMS…) :

Recherche des remplacements : OUI ❑ NON ❑

Souhaite participer activement à l'A.G.O.F. : OUI ❑ NON ❑

Ci- joint un chèque de 40 € à l'ordre de l'AGOF pour mon inscription à l'année universitaire 2013-2014 (inscription valide du 1er novembre 2013 au 31 octobre 2014).

Fait à ………………………………, le ……………

(signature)

Site Internet : www.agof.info

À adresser à : A.G.O.F. 9, route de la Goulée 95510 Villers-en-Arthies Tél. : 01-34-78-27-24
capelle.agof@wanadoo.fr

ANNONCES DE RECRUTEMENT

Ile-de-France



LE CENTRE HOSPITALIER DE PONTOISE RECHERCHE

Poste à pourvoir de suite

Un assistant gynécologue obstétricien

Maternité de niveau III, 4800 naissances par an avec un service de réanimation néonatale et un service de grossesses à Haut Risque de 15 lits.
Activité est très importante en particulier dans le domaine de la chirurgie périnéale et cancérologique pelvienne et mammaire avec 3000 séjours chirurgicaux/an.
Vous rejoindrez une équipe de 11 PH gynéco obstétriciens.
Ce poste d'Assistant serait plutôt à orientation obstétricale avec possibilité d'une activité chirurgicale parallèle. Il serait à pourvoir pour une durée de 1 ou 2 ans.

Contact :
Centre Hospitalier René Dubos - Service de gynécologie-obstétrique - 6 Avenue de l'Ile-de-France - CS 90079 Pontoise - 95303 CERGY-PONTOISE CEDEX
Secrétariat du docteur MURAY - 01 30 75 54 78 - jean-michel.muray@ch-pontoise.fr - jeannine.darbonnel@ch-pontoise.fr

Bretagne

LE CENTRE HOSPITALIER BRETAGNE ATLANTIQUE - VANNES AURAY (56 - MORBIHAN)

Etablissement de 1543 lits dont 43 en gynécologie-obstétrique

Recrute un assistant gynécologue-obstétricien



Maternité de niveau III - Grosse activité chirurgicale avec orientation cancérologique.
Embolisation sur place - Gardes sur place.
Vous rejoindrez une équipe de 8 ph et de 2 assistants et vous bénéficierez d'un assistanat complet chirurgical et obstétrical.

Renseignements auprès du :
• Dr Leblanc - Chef de service - marc.leblanc@ch-bretagne-atlantique.fr
• ou auprès de la Direction des Affaires Médicales - 02 97 01 45 06 - dam@ch-bretagne-atlantique.fr
Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Vannes) - 20, bd Gl Maurice Guillaudot - 56017 Vannes

CENTRE HOSPITALIER DES PAYS DE MORLAIX



LE CENTRE HOSPITALIER DES PAYS DE MORLAIX (29)

Établissement de 1054 lits avec des activités MCO-Psychiatrie-SSR-USLD-EPHAD, **recherche**

un/une gynécologue obstétricien

praticien hospitalier ou contractuel pour compléter son équipe

Le Centre Hospitalier dispose d'une maternité (24 lits) réalisant 800 naissances par an en niveau IIa, d'un centre de planification, d'une autorisation en chirurgie (chirurgie des cancers du sein et gynécologique) : prise en charge des patientes au sein des services de chirurgie de semaine (8 lits) et de chirurgie ambulatoire (10 places). Le service de maternité est signataire de la convention PRADO, s'est engagé dans la démarche «Hôpital, ami des bébés» et envisage des projets en recherche clinique. Il est membre du réseau de périnatalité de Bretagne Occidentale.
Le suivi de grossesse est assuré par les médecins et les sages femmes tout comme la préparation à la naissance et à la parentalité ou le suivi post natal.
L'établissement dispose également d'un service de pédiatrie intégrant 4 lits de néonatalogie.
▸ Le poste de praticien contractuel est à pourvoir immédiatement. Il s'agit d'un poste vacant de praticien hospitalier temps plein prioritaire.

Vous pouvez adresser votre candidature à :
Centre Hospitalier des Pays de Morlaix - Direction des affaires médicales - 15, rue de Kersaint Gilly - BP 97 237 - 29672 MORLAIX Cedex
Possibilité de renseignements au 02 98 62 69 11 - Secrétariat : glenaour@ch-morlaix.fr

www.ch-morlaix.fr

ANNONCES DE RECRUTEMENT

Pays de la Loire

LE CENTRE HOSPITALIER « LOIRE-VENDÉE-OCÉAN » CHALLANS (85)



Etablissement MCO - psychiatrie - SSR - SLD - EHPAD de 860 lits (Challans, Machecoul et Saint Gilles Croix de Vie)



RECRUTE

UN GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIEN

Centre Hospitalier Loire Vendée Océan

Site de Challans, suite à départ en retraite.
Fonctionnement de la permanence des soins en astreinte opérationnelle.
Bloc opératoire sécurisé et très bonne qualité de collaboration avec les anesthésistes et les sages-femmes.

Numéro d'agrément nuque et inscription à l'ordre des médecins en France obligatoire.

Renseignements auprès de :
Madame la directrice - 02 51 49 50 00 - direction@ch-lvo.fr
ou du Dr PICAUD - Chef de service - Tél secrétariat au 02 51 49 60 85 - a.picaud@ch-lvo-fr
Centre Hospitalier Loire - Vendée - Océan - BP 219 - 85302 CHALLANS CEDEX

Toutes les candidatures doivent être adressées conjointement à Mme la directrice et au chef de service.

Bourgogne

LE CENTRE HOSPITALIER DE NEVERS (RÉGION BOURGOGNE)

Recrute un gynécologue-obstétricien

Praticien hospitalier ou praticien contractuel / Temps plein ou temps partiel

- Maternité de niveau 2b comprenant 39 lits.
- 1350 accouchements par an.
- 1000 actes chirurgicaux par an.
- Vous rejoindrez une équipe de 5 PH (dont 2 non qualifiés en chirurgie).
- Astreinte opérationnelle et de sécurité.

Vos missions :
- Développer la chirurgie gynécologique.
- Participer aux différentes activités du diagnostic anténatal.

Le candidat devra être qualifié en gynécologie obstétrique et pratiquer les activités suivantes :
- Échographie (gynéco-obst).
- Chirurgie gynécologique (pelvis et sein).
- Prolapsus et IUE.
- Coeliochirurgie.

Profil recherché :
- **Formation et/ou qualifications :**
PH gynécologue obstétricien, chirurgien des hôpitaux.
- **Expérience professionnelle :**
médecin confirmé exerçant depuis plusieurs années dans un service d'urgences.

Pour tout renseignement et pour candidater :

Docteur AKALOGOUN - Chef de service - 06 64 16 53 47 - zacharie.akalogoun@ch-nevers.fr
Madame JEANNOT - Direction des affaires médicales - 03 86 93 70 11 - lydia.jeannot@ch-nevers.fr

Centre Hospitalier de l'Agglomération de Nevers Pierre Bérégovoy
1 boulevard de l'hôpital 58033 Nevers.



CENTRE HOSPITALIER DÉPARTEMENTAL (CHD) DE LA VENDÉE



Etablissement de 1500 lits et places situé à La Roche-sur-Yon (85000).
Etablissement certifié sans réserve par l'HAS en 2010.
Proche de Nantes (45 min) et situé à 30 km des Sables d'Olonnes.
Maternité niveau IIB - 2775 naissances en 2012 - Pavillon Mère - Enfant neuf (09/2011).
Service agréé en cancérologie gynécologique Pelvienne et en Sénologie.
Unité d'imagerie sénologique avec mammotome au sein du CHD.
Services d'oncologie médicale et de radiothérapie au sein du CHD.



RECRUTE UN PH CHIRURGIEN GYNÉCOLOGUE

pour compléter son équipe de 10 praticiens.

Praticien expérimenté en chirurgie gynécologique et sénologique, avec compétence en reconstruction mammaire.
Implication importante dans la RCP Gynécologie-Sénologie en collaboration avec le Réseau Onco-Pays de Loire.

Renseignements et contacts auprès de :
Dr Guillaume DUCARME - Chef de service - 02 51 44 61 82 - guillaume.ducarme@chd-vendee.fr
Direction des affaires médicales du CHD - 02 51 44 61 12 - affaires.medicales@chd-vendee.fr

LES HOSPICES CIVILS DE BEAUNE RECRUTENT

Un médecin gynécologue obstétricien

ancien assistant ou chef de clinique, activité obstétricale et chirurgicale

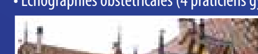
L'établissement compte 515 lits et places, répartis dans des services de MCO (211 lits), de moyen séjour, et d'EHPAD.
Il dispose d'un plateau technique moderne disponible H24.
Etablissement dynamique dans une zone géographique privilégiée (Lyon 1h, Paris 2h).
Maternité de Beaune (Type 1) : 800 naissances / an.

Service dynamique :
- 14 ½ journées de consultations / semaine en cumulé (suivi de grossesses, suivi gynécologiques et échographie).
- Echographies obstétricales (4 praticiens gynécologues obstétriciens + 1 radiologue référent en diagnostic anténatal).

Effectifs :
- 4 praticiens gynécologues-obstétriciens (2 temps pleins et 2 temps partiels, soit un total de 3 ETP). Tous les postes sont actuellement pourvus.
- Sages-Femmes : 13 ETP.
- Aides soignantes : 7.75 ETP; Auxiliaires de puériculture : 8 ETP; ASH : 3 ETP et psychologue : 0.2 ETP.
- Pédiatres : 3.8 ETP.

Centre de planification :
- 0.9 ETP de conseillère conjugale.
- 1 ETP sage femme (½ temps centre de planification et ½ temps parentalité).

Départ d'un praticien des hôpitaux à temps partiel en retraite, transformation du poste en PH temps plein.



Les renseignements peuvent être pris auprès de :
- Mme Caroline BILHAUT - Directeur-adjoint chargée des ressources humaines et des affaires médicales - 03 80 24 44 01 - caroline.bilhaut@ch-beaune.fr
- Dr Gilles LECLERCQ - Chef du service gynécologie-obstétrique - 03 80 24 44 20 - gilles.leclercq@ch-beaune.fr

Les candidatures, accompagnées d'un curriculum vitae détaillé et d'une lettre manuscrite, devront être adressées à :
Monsieur le directeur - Hospices Civils de BEAUNE - Avenue Guigone de Salins - BP 40104 - 21203 BEAUNE CEDEX

LA POLYCLINIQUE DU PARC À CHOLET (49)

RECHERCHE UN GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN

CHOLET ENTRE ANGERS ET NANTES
Cholet est une ville française, située dans le département du Maine-et-Loire et la région des Pays de la Loire.
Elle est le chef-lieu d'arrondissement. La commune compte 54 121 habitants.
Elle est située à moins d'une heure de Nantes et d'Angers les plus grandes villes aux alentours et à 1h30 de Paris au départ d'Angers.

Équipements et capacité d'accueil :
- Chirurgie ambulatoire : 19 places
- Chimiothérapie : 12 places
- Chirurgie : 111 lits
- Médecine : 43 lits
- Obstétrique : 50 lits
- Soins de suite et de réadaptation : 80 lits

La maternité de niveau 1 a réalisé environ 1250 accouchements en 2012 dans une clinique neuve (ouverture 2008).
La Polyclinique du Parc est un établissement privé indépendant.
Le médecin recruté exercera à titre libéral en association avec les autres praticiens gynécologues.

Contact : M. Denis BAUDINAUD - Directeur Général - POLYCLINIQUE DU PARC
Avenue des Sables - CS 60908 - 49309 CHOLET CEDEX
Tel : 02 41 63 43 00 - Fax : 02 41 63 46 32 - denis.baudinaud@polyclinique-du-parc.net

CENTRE HOSPITALIER NORD DEUX-SÈVRES ET CENTRE HOSPITALIER DE MAULÉON



1. Structuration : 2 établissements / 4 sites / 1 direction
- Aujourd'hui : 4 sites.
- CHNDS : Bressuire - Parthenay - Thouars.
- Centre hospitalier de Mauléon.

2. 5ème producteur de soins de la région Poitou-Charentes
- CHNDS : 926 lits et places dont 298 médecine-chirurgie-obstétrique.
- CH de Mauléon : 160 lits et places.

3. Activité CHNDS - année 2011
- 21 665 séjours MCO.
- 41 421 passages aux urgences.
- 7 603 interventions chirurgicales.
- 80 734 consultations.
- 1 008 naissances.

recherche un gynécologue obstétricien

(poste PH temps) plein, possibilité d'activité libérale.

- Compétence en chirurgie gynécologique.
- Compétence souhaitée en chirurgie carcinologique (sein, gynécologie).

Conditions :
- Diplôme de spécialité en gynécologie-obstétrique délivré par un pays de l'Union Européenne.
- Praticien inscrit ou rapidement inscriptible à l'ordre des médecins.
- Titre apprécié : ancien chef de clinique assistant (ACCA) ou équivalent Européen.

Merci d'adresser vos candidatures au :
- Docteur Villemonteix - Chef de pôle
05 49 68 49 68 - villemonteix.pascal@chnds.fr
- Service des affaires médicales
05 49 68 29 32 - crelot.frederic@chnds.fr



Limousin

CENTRE HOSPITALIER DE GUERET

LE CENTRE HOSPITALIER DE GUERET

Région Limousin – bassin de vie de 80 000 habitants et territoire de santé de 120 000.
Ville préfecture avec de nombreuses infrastructures et région à forte qualité de vie.



RECHERCHE UN GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN TEMPS PLEIN

Vous rejoindrez une équipe de 3 praticiens et 12 sages-femmes

Recrutement sur un statut de praticien hospitalier ou contractuel

Le centre hospitalier compte 538 lits et places dont 289 MCO et dispose des services suivants : SAU/SAMU/SMUR, réanimation polyvalente, soins intensifs de cardiologie, maternité niveau 2A (environ 600 accouchements), pédiatrie, laboratoires, radiothérapie/oncologie.

C'est aussi un plateau technique composé de : scanner 32 coupes, IRM de dernière génération, 3 salles de radiologie conventionnelle, mammographe numérique.

Spécialités présentes :
chirurgie orthopédique, chirurgie viscérale, gynécologie, urologie, ORL, ophtalmologie, odontologie.

Bloc opératoire comportant : 4 salles d'opération, 1 salle de réveil.

Nombre d'actes effectués : 851 ambulatoires - 4051 hospitalisés.

Les candidatures sont à adresser à :
Monsieur le directeur du centre hospitalier
39 avenue de la sénatorerie - BP 159
23011 GUERET CEDEX ou ch.gueret@sil.fr

La personne à contacter est :
Mr le docteur MASSRI - Chef du service de gynécologie-obstétrique au 05 55 51 76 20

Midi-Pyrénées



Contact :
Secrétariat de direction - 20 route de revel - CS 37707
31077 TOULOUSE cedex 4
Tél. : 05 61 54 90 07
Mail. : ipageon@capio.fr



Capio Clinique Saint Jean Languedoc

La CLINIQUE SAINT-JEAN LANGUEDOC est un important établissement hospitalier privé, implanté à TOULOUSE (31).

Dans le cadre du développement de son activité de gynéco obstétrique, la clinique recherche :

des gynécologues obstétriciens (h ou f)

L'environnement offert :
- Etablissement MCO-SSR d'une capacité de 300 lits et places.
- Une équipe de 7 gynécologues obstétriciens évoluant en partage de garde.
- Une maternité de 800 accouchements par an.
- Une unité Kangourou (équipement de niveau 2 avec pédiatres réanimateurs et puéricultrices).
- Un plateau de chirurgie gynéco urologique et cancérologique.
- Un centre de préservation de la fertilité (PMA, laboratoire de biologie, banque de sperme, don d'ovocytes).
- Une unité de dépistage anténatal (échographistes référents, centre de génétique avec cytogénétique et prélèvements fœtaux).

Les conditions proposées :
- Niveau d'activité assuré et perspectives d'évolution attractives pour candidat(e) motivé(e)
- Projet de construction d'une nouvelle clinique (ouverture prévue fin 2016)

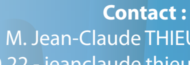
LE CENTRE HOSPITALIER COMMINGES PYRENEES

Recherche, pour renforcer son équipe d'obstétriciens,

UN(E) GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN(NE) A QUALIFICATION CHIRURGICALE

POSTE A POURVOIR IMMEDIATEMENT

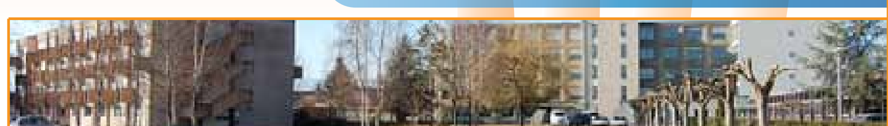
- Etablissement MCO disposant de 394 lits et 45 places.
- MATERNITE NIVEAU I, de 15 lits, effectuant 550 accouchements.
- L'équipe d'obstétriciens comprend : 2 PH temps plein prenant les astreintes et un temps partiel.
- Les obstétriciens, anesthésistes, et pédiatres sont en astreintes à domicile.
- L'activité chirurgicale gynécologique est à renforcer et à développer (cœlioscopie, urogynécologie, mammaire)
- Reconstruction de bâtiments neufs prévus, ouverture en 2018.



Contact :
M. Jean-Claude THIEULE - DRH :
05 62 00 40 22 - jeanclaude.thieule@ch-saintgaudens.fr
Dr Patrick LAUZU - Chef de Service
05 62 00 50 90 - patrick.lauzu@ch-saintgaudens.fr



31800 SAINT-GAUDENS



Quatorzième Jn'GOF

Journées Nationales des Gynécologues-Obstétriciens en Formation



Association des Gynécologues Obstétriciens en Formation



Avec le soutien du



Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français

12 décembre 2013

CNIT de Paris La Défense

Esplanade du Général de Gaulle
92032 PARIS - La Défense

Renseignements et inscriptions : Jn'GOF
9, route de la Goulée - 95510 Villers-en-Arthies
Tél : 01.34.78.27.24 - Courriel : jngof@wanadoo.fr